

CARRERA LICENCIATURA EN ENFERMERIA

ASIGNATURA : NORMAS TECNICAS DEL MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

UNIDAD 1:

ANTECEDENTES Y GENERALIDADES DE LAS NORMATIVAS TECNICAS, PROGRAMAS DE PROMOCION, PREVENCIÓN Y ATENCIÓN EN SALUD

CONFERENCIA:

MODELO DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

AUTORES :MSC DRA TAMARA CARDENAS DOMINGUEZ
MSC HELEN

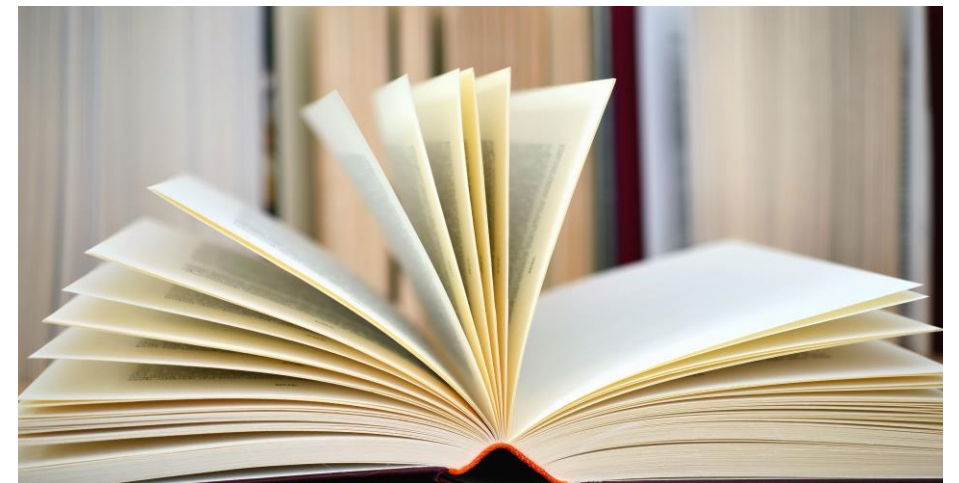




Objetivos

Conocer las normas técnicas del MSP que se desarrolla en los tres niveles de atención en el ámbito hospitalario y comunitario para proporcionar una atención de enfermería con calidez, calidad y seguridad en los cuidados dependientes, interdependiente y colaborativos.

Bibliografía : Manual del Modelo de Atención Integral de Salud – MAIS. MSP ECUADOR





Manual del Modelo de Atención

Atención Integral de Salud -

MAIS

El Modelo de Atención Integral de Salud Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI) tiene como objetivo consolidar la implementación de un enfoque biopsicosocial, multidisciplinario e intercultural en la atención de salud. Busca ubicar al usuario en el centro, trabajando con familias y comunidades, desarrollando intervenciones orientadas a resultados de impacto social y mejorando la calidad de vida de las personas.



El Modelo de Atención Integral de Salud con enfoque Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI)

El fortalecimiento del Modelo de Atención Integral de Salud con enfoque Familiar, Comunitario e Intercultural (MAIS-FCI), incorporando la estrategia de Atención Primaria de Salud Renovada (APS-R), es uno de los ejes prioritarios del proceso de transformación del sector salud en Ecuador.

Su organización e implementación debe responder a las nuevas demandas y necesidades de salud del país, derivadas de los cambios en el perfil demográfico y epidemiológico, la necesidad de superar las brechas en el acceso a servicios integrales de salud, consolidar la articulación de la Red Pública y Complementaria de Salud.

El fortalecimiento de la capacidad resolutoria del primero, segundo y tercer nivel de atención.

3	2012	611	(1,13)	174	-	785
4	2013	606	(0,82)	177	1,72	783
5	2014	595	(1,82)	174	(1,69)	769
6	2015	524	(11,93)	174	-	698
7	2016	488	(6,48)	175	0,55	663

Contexto de Salud en Ecuador

1

Perfil Demográfico

El país ha experimentado cambios en su perfil demográfico, lo que genera nuevas demandas y necesidades de salud que deben ser abordadas por el sistema de atención.

2

Perfil Epidemiológico

Además de los cambios cambios demográficos, el el perfil epidemiológico epidemiológico también también ha evolucionado, evolucionado, requiriendo requiriendo una respuesta respuesta integral y adaptada a las nuevas realidades de salud en el

3

Brechas en el Acceso

Persisten brechas en el acceso a servicios integrales de salud, lo que requiere esfuerzos para superar las inequidades y garantizar una atención equitativa para toda la población.

Misión y Visión del Ministerio de Salud Pública

1

Misión

Ejercer la Rectoría del Sistema Nacional de Salud a fin de garantizar el derecho a la salud del pueblo ecuatoriano, por medio de la promoción y protección de la salud, de la seguridad alimentaria, de la salud ambiental y del acceso permanente e ininterrumpido a servicios de salud, conforme a los principios de equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficiencia.

2

Visión

Para el año 2020, el Ministerio de Salud Pública del Ecuador ejerce la Rectoría del Sistema Nacional de Salud, modelo referencial en Latinoamérica, que garantiza la salud integral de la población y el acceso universal a una red de servicios con la participación coordinada de Organizaciones públicas, privadas y de la comunidad.

Marco Legal del MAIS-FCI

Agenda Social 2009-2011

Define tres ejes prioritarios para el sector salud: garantizar la atención integral gratuita y oportuna, fortalecer la prevención y control de enfermedades, y fomentar entornos saludables.

Objetivos de Desarrollo Desarrollo del Milenio

Incluye objetivos relacionados relacionados con la reducción de reducción de la mortalidad infantil y materna, y el combate combate contra enfermedades enfermedades como el VIH/SIDA VIH/SIDA y la malaria.

Misión y Visión del MSP MSP

El Ministerio de Salud Pública Pública ejerce la rectoría del Sistema Nacional de Salud, con con el objetivo de garantizar el el derecho a la salud de la población ecuatoriana.

Conceptos del MAIS-FCI

1

Determinantes de Salud

El MAIS-FCI asume el modelo de determinantes sociales de la OMS, que incluye factores como el contexto socioeconómico, la posición socioeconómica, los determinantes intermedios y ambientales.

2

Atención Primaria de Salud Renovada (APS-R)

La APS-R es una estrategia que orienta el desarrollo de los sistemas de salud, con énfasis en la inclusión social, la equidad, la promoción de la salud y el trabajo intersectorial.

3

Enfoque Integral

El MAIS-FCI promueve un enfoque integral en la atención de salud, considerando aspectos biopsicosociales, multidisciplinarios e interculturales.

tes Sociales



Estabil
Econón

Objetivos de Desarrollo del Milenio en Salud

Objetivo 4

Reducir la mortalidad en los niños menores de cinco años, con la meta de reducir en las dos terceras partes, entre 1990 y 2015, la mortalidad en menores de cinco años.

Objetivo 5

Mejorar la Salud Materna, con la meta de reducir un 75% la tasa de mortalidad materna entre 1990 y el 2015, y lograr el acceso universal a la salud reproductiva.

Objetivo 6

Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades, con las metas de reducir la propagación del VIH/SIDA, lograr el acceso universal al tratamiento del VIH/SIDA para el 2010, detener y comenzar a reducir en el 2015 la incidencia de la malaria y otras enfermedades graves.

Atención Primaria de Salud Renovada (APS-R)

(APS-R)



Inclusión Social y Equidad

Facilitar la inclusión social y la equidad en salud.



Promoción de la Salud

Potenciar la promoción de la salud y promover la atención integral e integrada.



Trabajo Intersectorial

Fomentar el trabajo intersectorial y sobre los determinantes.



Calidad y Seguridad

Orientar hacia la calidad de la atención y seguridad del paciente.

Principios y Objetivos del MAIS-FCI

Principios

El MAIS-FCI se basa en principios como la equidad, universalidad, solidaridad, calidad y eficiencia en la atención de salud.

Objetivo General

Consolidar la implementación del modelo de atención integral de salud con enfoque familiar, comunitario e intercultural.

Objetivos Estratégicos

Fortalecer la promoción y prevención en salud, mejorar el acceso y la calidad de los servicios, y promover la participación ciudadana.

Salud Pública: Generación

acer:

Enfoques en Promoción.

d- Enfermedad.

ad de las poblaciones: Esquema
Modelo de Tarlov.

to, evolución de los conceptos
básicas de Salud Pública.

de salud pública comunitaria

s para la prevención y el control

esenciales de un sistema de salud



RESUMEN

La alfabetización en salud es el pilar para la obtención del conocimiento, las competencias individuales para el manejo de la información, expresar opiniones y tomar decisiones relacionadas con la promoción de la salud, siendo aplicables en diferentes contextos, entornos y a lo largo de la vida. En este ensayo, se tratan de estadísticas basadas en la evidencia científica que sustentan las políticas públicas de prevención de la COVID-19, tales como: a) la inteligencia de datos para la toma de decisiones y las medidas de mitigación de la transmisión de la COVID-19; b) el fortalecimiento de la capacidad de respuesta y el incremento de la capacidad de la transmisión y c) el desarrollo de estrategias profilácticas y agentes terapéuticos para la COVID-19. Todas estas acciones deben implementarse de manera rápida y obligatoria con el concurso de la comunidad, lo que deriva la necesidad de la alfabetización en salud pública.

PALABRAS CLAVE

Alfabetización en salud • COVID-19
Políticas públicas • Salud pública

Implementación del MAIS-FCI

1

Articulación de Redes

Consolidar la articulación de la Red Pública y Complementaria de Salud, fortaleciendo la capacidad resolutoria en todos los niveles de atención.

2

Atención Integral

Ofrecer atención integral de salud gratuita y oportuna, enfatizando en la calidad, calidez y equidad de los servicios.

3

Fortalecimiento de Recursos

Fortalecer el recurso humano y la producción científica y tecnológica en salud para respaldar la implementación del MAIS-FCI.

Participación Ciudadana en el MAIS-FCI



Comunidades

El MAIS-FCI promueve la participación activa de las comunidades en los procesos de atención de salud y mejoramiento de la calidad de vida.



Familias

El enfoque familiar es fundamental en el MAIS-FCI, trabajando con las familias y reconociendo su diversidad y necesidades específicas.



Interculturalidad

El MAIS-FCI incorpora un enfoque intercultural, respetando y atendiendo las particularidades culturales de los diferentes grupos étnicos del país.



Ejes Prioritarios de Intervención en Salud

1

Atención Integral de Salud

Garantizar la atención integral de salud gratuita y oportuna para los usuarios en cada ciclo de vida, enfatizando en la calidad, calidez y equidad de los servicios de salud, el fortalecimiento del Modelo de Atención Integral en base a la atención primaria, la prevención y promoción de la salud, la articulación de la Red Pública Integral de Salud, el fortalecimiento de la Autoridad Sanitaria Nacional, ampliar el acceso gratuito a medicamentos, el fortalecimiento del recurso humano y de la producción científica y tecnológica en salud.

3

Entornos y Estilos de Vida Saludables

Fomentar entornos saludables, promoviendo prácticas de vida saludable en la población y manteniendo estricta vigilancia de los productos de consumo humano, priorizando la educación alimentaria y nutricional, difundiendo prácticas y estilos de vida saludables, impulsando una intervención intersectorial para la promoción de la salud, campañas informativas sobre prácticas saludables, y superando las brechas e inequidad en el acceso a servicios integrales de salud, priorizando territorios y grupos poblacionales en situación de desventaja y mayor vulnerabilidad.

2

Prevención y Control de Enfermedades

Fortalecer la prevención, el control y la vigilancia de la enfermedad, fortaleciendo el sistema de vigilancia epidemiológica, reforzar los sistemas de prevención y atención integral frente a los principales problemas de salud y la capacidad de respuesta inmediata frente a emergencias, contingencias y desastres.

Determinantes de la Salud



Estrategia de la Atención Primaria de Salud Renovada

Reorientar el modelo de atención hacia un enfoque integral, con énfasis en la promoción y la prevención.

Implementar estrategias que permitan el acceso equitativo y continuo a servicios integrales de salud.

Adecuar los servicios a las necesidades y demandas de la población, reconociendo la diversidad étnica, cultural, de género y territorial.

Promover la articulación intersectorial y la participación ciudadana en torno a procesos de desarrollo y mejoramiento de la calidad de vida.

Niveles de Atención en Salud

Primer Nivel

El primer nivel de atención es la puerta de entrada a los otros niveles más complejos de atención, con la finalidad de dar atención integral y específica a las demandas individuales.

Segundo Nivel

El segundo nivel de atención brinda servicios de hospitalización y atención ambulatoria especializada, con recursos de tecnología adecuada.

Tercer Nivel

El tercer nivel de atención brinda servicios ambulatorios y hospitalarios de alta complejidad, con recursos de tecnología de punta y de subespecialidades médicas y quirúrgicas.

Cuarto Nivel

El cuarto nivel de atención se encuentra la investigación y los Centros de Subespecialidad, que brindan servicios de alta complejidad y tecnología de vanguardia.

Lineamientos y Herramientas del MAIS-FCI

Capítulo I	Visión general del contexto de salud en Ecuador
Capítulo II	Marco legal que direcciona la implementación del implementación del MAIS-FCI
Capítulo III	Parte conceptual que sustenta el MAIS-FCI
Capítulo IV	Principios, objetivos y estrategias para el fortalecimiento del MAIS-FCI
Capítulo V	Componentes del proceso de implementación del MAIS-FCI
Capítulo VI	Lineamientos y herramientas para el Primer Nivel de Atención

MOTIVACION DE LA PROXIMA ACTIVIDAD

Carmen es una mujer de 45 años que trabaja a tiempo completo en una oficina y tiene dos hijos adolescentes. Durante años, ha llevado un estilo de vida sedentario, consumiendo alimentos poco saludables debido a la conveniencia y el estrés de su rutina diaria.

Recientemente, Carmen fue diagnosticada con diabetes tipo 2 y presión arterial alta.

Se siente abrumada y temerosa por lo que esto significa para su salud y su familia.

Ha decidido tomar el control de su vida y buscar maneras de manejar sus condiciones de salud de manera efectiva.



Tabla II. Reducción en las cifras de presión arterial por seguimiento de varios tipos de intervención

Modificación	Reducción aproximada en las cifras de presión arterial sistólica (rango observado)
Reducción de peso	5-20 mmHg / 10 kg de peso perdido
Seguimiento de dieta DASH	8-14 mmHg
Aumento en actividad física	4-9 mmHg
Reducción en la ingesta de sodio	2-8 mmHg
Moderación en consumo de alcohol	2-4 mmHg